

**B71) - Machtiging van de adviserend arts voor autosondage thuis**

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE VERZORGING:

Volgnummer van de machtiging:

De ondergetekende, adviserend arts, machtigt de vergoeding van sondes voor autosondage thuis vanaf ...../...../..... voor een periode van:

- 1<sup>ste</sup> aanvraag: ..... maanden (1 jaar maximum).
  
- Verlenging:
  - o ..... maanden (1 jaar maximum)
  - Of
  - o ..... maanden (5 jaren maximum)

Aantal maal per dag dat de rechthebbende zich zelf sondeert (*het desbetreffende hokje aanduiden*):

- Max.** 5 sondes per dag (ofwel max. 61 verpakkingen van 30 sondes per jaar)
- Max.** 8 sondes per dag (ofwel max. 98 verpakkingen van 30 sondes per jaar)

- Naam en voornaam van de rechthebbende: .....
  
- Adres: .....
  
- INSZ-nr: .....

De rechthebbende is verplicht deze machtiging voor te leggen aan de afleverende apotheker die er de nodige inlichtingen in het daartoe bestemde vak op aanbrengt bij het aanbieden van het geneesmiddelenvoorschrift. (zie verso)

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend arts,

